

INFORME MENSUAL ACUMULATIVO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN: TERAPIA FÍSICA DE LA CFSE.

MES DE ABRIL: AÑO FISCAL 2015-16

CONCEPTOS	ARECIBO		SAN JUAN		MAYAGUEZ		HUMACAO		PONCE		BAYAMON		CAROLINA		CAGUAS		AGUADILLA		TOTALES		
	ACTUAL	ACUM.	ACTUAL	ACUM.	ACTUAL	ACUM.	ACTUAL	ACUM.	ACTUAL	ACUM.	ACTUAL	ACUM.	ACTUAL	ACUM.	ACTUAL	ACUM.	ACTUAL	ACUM.	ACTUAL	ACUM.	
I. MOVIMIENTO LESIONADOS: (A+B-D-E)																					
A. En tratamiento al finalizar el mes anterior	148	125	104	96	94	41	195	205	165	160	148	109	117	96	204	144	119	131	1,294	1,107	
B. Admitidos durante el mes	305	3,145	283	2,308	148	1,442	371	3,180	470	4,353	199	2,387	242	2,174	343	3,305	221	2,146	2,582	24,440	
C. Total asignado para tratamiento (A+B)	453	3,270	387	2,404	242	1,483	566	3,385	635	4,513	347	2,496	359	2,270	547	3,449	340	2,277	3,876	25,547	
D. Dados de alta del servicio	311	3,128	251	2,268	152	1,393	380	3,199	475	4,353	249	2,398	233	2,144	369	3,271	216	2,153	2,636	24,307	
E. Total en tratamiento a fin de mes (C-D)	142	142	136	136	90	90	186	186	160	160	98	98	126	126	178	178	124	124	1,240	1,240	
II. ASISTENCIA DE LESIONADO A TRATAMIENTO (A+B)	3,448	30,629	2,354	19,543	1,584	11,716	3,899	30,914	4,331	37,573	1,934	21,008	2,158	19,422	2,949	26,768	2,210	21,989	24,867	219,562	
A. Asistencia de lesionados atendidos por Terapeuta Físicos	2,987	26,274	2,195	18,709	1,193	8,848	3,504	26,535	3,350	29,574	1,934	20,448	2,158	19,422	2,692	24,299	1,913	19,311	21,926	193,420	
B. Asistencia de lesionados atendidos por Asistentes T. Físicos	461	4,355	159	834	391	2,868	395	4,379	981	7,999	-	560	-	-	257	2,469	297	2,678	2,941	26,142	
III. PORCIENTO (%) DE COMPARENCIAS AL SERVICIO (A+B)	92%	93%	93%	91%	89%	90%	98%	98%	96%	96%	92%	91%	94%	93%	95%	95%	91%	90%	94%	93%	
A. Lesionados citados a tratamiento de Terapia Física	3,199	31,459	2,535	21,384	1,584	12,838	3,998	31,589	4,511	38,844	2,101	22,978	2,291	20,995	2,919	28,390	2,435	24,328	25,573	232,805	
B. Lesionados que asistieron a su tratamiento de Terapia Física	2,958	29,236	2,354	19,543	1,416	11,548	3,899	30,815	4,331	37,111	1,934	21,008	2,158	19,432	2,780	26,922	2,210	21,989	24,040	217,604	
IV. ASISTENCIA DE LESIONADOS PARA ADIESTRAMIENTO (A+B+C)	111	854	74	891	190	1,736	282	2,496	182	1,692	66	613	112	1,121	71	660	89	979	1,177	11,042	
A. Dispositivos, Asistencia, Apoyo y Protección	79	619	36	517	129	1,136	81	766	111	765	28	303	112	1,118	71	658	35	485	682	6,367	
B. Programa Tratamiento en el Hogar	12	65	-	17	-	-	163	1,280	-	6	2	42	-	3	-	2	27	247	204	1,662	
C. Escuela de Espalda	20	170	38	357	61	600	38	450	71	921	36	268	-	-	-	27	247	291	3,013		
V. COORDINACIÓN CON OTRAS INSTITUCIONES (A+B+C)	241	2,110	71	508	208	1,881	10	116	198	1,756	575	5,014	194	2,310	64	637	157	1,543	1,718	15,875	
A. Lesionados referidos a Centros por Contrato	238	2,049	53	365	206	1,855	2	47	197	1,742	560	4,887	182	2,127	63	614	157	1,529	1,658	15,215	
B. Lesionados referidos a Regiones, Dispensarios y HI	3	61	18	143	2	26	8	69	1	14	15	127	12	183	1	23	-	14	60	660	
C. Visitas de Jefes de Terapia Física (a centros contratados o dispensarios regionales)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
VI. LESIONADOS EN LISTA DE ESPERA	-	3	-	5	32	242	24	362	91	831	-	-	22	380	-	-	160	722	329	329	
VII. LESIONADOS REFERIDOS A TERAPIA FÍSICA	687	5,587	428	3,733	410	3,908	486	4,981	726	6,610	870	7,575	634	6,256	432	4,076	419	3,457	5,092	46,183	
VIII. EVALUACIONES (A+B+C)	594	6,029	542	7,781	508	4,692	1,224	6,663	1,640	13,150	1,255	12,899	474	4,352	1,189	11,408	816	8,005	8,242	74,979	
A. Evaluaciones Realizadas (Iniciales, Reevaluaciones) (CFSE 1365)	591	5,973	542	4,489	254	2,331	648	5,771	996	8,621	496	4,945	446	4,029	624	5,927	361	3,527	4,958	45,613	
B. Documentación (CFSE 1009)	3	56	-	3,292	254	2,361	576	892	644	5,157	759	7,954	28	323	565	5,481	455	4,478	3,284	29,994	
C. Pruebas R.O.M. Determinación de Incapacidad (CFSE 1365)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
IX. TRATAMIENTO (MODALIDADES)	22,312	205,639	21,804	195,308	6,084	49,939	43,034	319,985	22,779	228,644	15,156	171,168	20,661	172,379	16,812	170,575	13,928	141,108	182,570	1,654,745	

Fuente de Información: Informes Mensuales de las Oficinas Regionales y Dispensarios de la CFSE.

Persona Responsable: Carlos A. Acevedo Iñaraza, Director Asociado

Correo Electrónico: cacevedo@fondopr.com

Dirección Postal: PO BOX 365028, San Juan, P.R. 00936-5028

Dirección Física: Carr. Estatal # 21 Esq. Ave De Diego, Urbanización La Riviera, Río Piedras PR 00936

Teléfono: (787) 793-5959 exts. 5138, 5139 y 5174

Fecha de Publicación: Mensualmente Fax: (787) 774-8444

Fecha Esperada de Publicación: Primeros cinco (5) días del siguiente mes.

Fuente de información: Las estadísticas presentadas provienen de los datos recopilados de las diferentes áreas y oficinas por la Oficina de Planificación y Estadísticas de la CFSE.

Marco Legal: Estos datos estadísticos se preparan y mantienen para cumplir con la Ley Orgánica de la Corporación del Fondo del Seguro del Estado, 11 LPRA, Secc.1 b-3. (p), la cual dispone sobre la recopilación de datos estadísticos para informes anuales a someterse a la Rama Ejecutiva y a la Junta de Directores.

Para obtener una copia: Visite nuestras oficinas de lunes a viernes de 8:00 am a 4:30 pm para obtener una copia física. También puede acceder a la página "Web" de la CFSE: www.fondopr.com

Además, pueden acceder al Instituto de Estadísticas de Puerto Rico: <http://www.estadisticas.gobierno.pr/iepr/inventario.aspx>.



Preparado por: DDT